

ORDEN DE COMPRA

Datos de Facturación

R.U.T. : 69.070.301 - 7
 RAZON SOCIAL : CORP.DE DESARROLLO
 SOCIAL DE PROVIDENCIA
 GIRO : ADM. DE EDUCACIÓN Y SALUD
 DIRECCIÓN : PEDRO DE VALDIVIA Nº963

Nº 28958-OC

****Importante : Indicar N° de orden de compra en la Factura****

Providencia, 03-08-2017

Señor(es): LABORATORIO ANDROMACO S.A.

Dirección: AV. QUILIN 5273 PEÑALOÉN

R.U.T.: 76.237.266-5 At.Sr.: MONICA FERNANDEZ


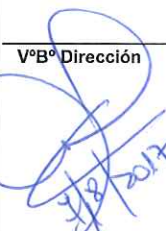
Cargo Contable : FARMACIA COMUNITARIA

Condiciones de pago c/factura: 30 días

Código Presupuestario: 22-04-004 (1 Cargo Prog: N/A

Dirección de despacho: SALVADOR 1029

Fecha de creación: 03-08-2017 -- Fecha de despacho: 10-08-2017

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
450	LOSARTAN 100 x 30	466.00	209.700
100	COXDOS Capsulas x 10	646.00	64.600
<p style="text-align: center;">  </p>			
<p> VºBº Dirección  </p>			
<p>Son: TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS.-</p> <p>RQ 11200-CO MEDICAMENTOS</p> <p>FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER</p> <p>**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE**</p> <p>*A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947*</p>			<p>Neto: 274.300</p> <p>Iva 52.117</p> <p>=====</p> <p>TOTAL: 326 417 -</p>

Jefe Depto. de Adquisiciones

Director de Adm. y Finanzas

Secretario General

ENTREGA DE MERCADERÍAS Y RECEPCIÓN DE FACTURAS: Todo producto o servicio debe ser entregado con factura y copia de Orden de Compra en los respectivos establecimientos donde se recibe el bien o servicio. Verifique que su copia de la documentación, quede reflejada con recepción conforme por parte del establecimiento.

CESIÓN DE CONTRATO: El Prestador no podrá, sin autorización expresa de la Corporación, vender, ceder o transferir a terceros, a cualquier título, los créditos contra la Corporación, como también la venta, cesión y transferencia de facturas y el otorgamiento de mandatos para su cobro.